

**DOMANDA DI ASSEGNO PER MATERNITA' data di nascita del bambino/a \_\_\_\_\_ / 2018**

**AL SINDACO DEL COMUNE DI ANDRIA – SETTORE SOCIOSANITARIO**

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_ (vedi nota n. 1)

Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_

In via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- che le sia concesso l'assegno di maternità di base previsto dall'art. 74 del D.Lgs 26.03.2001, n. 151;
- che le sia concessa la quota differenziale prevista dal comma 6 dell'art. 74 del D.Lgs 23.03.2001, n. 151 (vedi nota n. 2).

**Inoltre, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

- di non essere beneficiaria di alcun trattamento economico della maternità;
- di essere beneficiaria di trattamento economico di maternità inferiore all'importo dell'assegno previsto dall'art. 74 del D.Lgs 26.03.01, n. 151 e che detto trattamento economico è erogato da (vedi nota n. 3): \_\_\_\_\_ per l'importo di € \_\_\_\_\_.
- la seguente modalità di pagamento con intestazione verso il diretto beneficiario della prestazione IBAN \_\_\_\_\_ (vedi nota n. 4);
- in caso di minore età della madre beneficiaria indicare la seguente modalità di pagamento con intestazione verso persona delegata dal legittimo prenditore \_\_\_\_\_ (vedi note nn. 4 e 5);
- di aver presentato la DSU all'INPS di \_\_\_\_\_ tramite il CAF \_\_\_\_\_ e che il numero di protocollo atto è il seguente \_\_\_\_\_ (allegare obbligatoriamente la copia della ricevuta di presentazione);

**Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi dell'art. 10 Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Data

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B.** Qualora la dichiarazione dovesse essere presentata da incaricato o a mezzo posta, DEVE essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1 D.P.R. 445/2000).

**NOTE**

- 1** Madre, padre (in caso di abbandono del bambino da parte della madre o di affidamento esclusivo del padre), affidatario, adottante o legale rappresentante (legale rappresentante, nel caso di incapacità di agire dell'avente diritto all'assegno).
- 2** Qualora il trattamento della maternità, corrisposto alle lavoratrici che godono di forme di tutela economica della maternità diverse dall'assegno erogato dal Comune, risulti inferiore all'importo dell'assegno stesso, le lavoratrici interessate possono avanzare al Comune richiesta per la concessione della quota differenziale.
- 3** Specificare l'Ente o il soggetto erogatore.
- 4** Indicare l'IBAN su cui accreditare la somma c/c bancario o postale, libretto postale, INPS Card o carte di pagamento con IBAN
- 5** Indicare l'altro soggetto che possa esibire procura notarile generale o speciale (redatta da un notaio, se in Italia, o presso i Consolati Italiani all'estero) giusta comunicazione INPS in ottemperanza all'art. 12, co.2, del D.L. 06 dicembre 2011, n. 201.